

| | |
|------|---|
| 主辦單位 | 高雄市立民生醫院 |
| 活動名稱 | 民生、凱醫跨院際個案討論會- 一位長期酒癮治療患者被忽略之肩關節慢性脫臼案例報告 |
| 舉辦時間 | 112年12月14日 8:10-9:00 |
| 舉辦地點 | 高雄市苓雅區凱旋二路134號 2樓會議室 |
| 與會人員 | 院內同仁、實習生參加 |
| 講題名稱 | 民生、凱醫跨院際個案討論會-一位長期酒癮治療患者被忽略之肩關節慢性脫臼案例報告 |
| 主講者 | 本院 骨科 賴建華醫師 |
| 摘要內容 | <p>肩部是一個「肩球及肩窩」的關節。肩球是肱骨（上臂骨）的球狀頂端，嵌入肩胛骨的關節窩（肩窩）。由於肩窩較淺，活動範圍大，所以肩部自然相對不穩定，肩關節脫臼（當肩球跌出肩窩時）是比較常見的損傷。首次肩關節脫臼屬創傷性事件。通常會因巨大力量發生，例如運動損傷或摔倒。患者的肩膀和手臂會非常疼痛，手臂會因為「卡住」或「鎖定」而無法運作。肩膀脫臼的患者通常不知道具體是什麼問題但肯定會知道肩膀有嚴重問題並需要幫助。之後輕微受傷可能會導致再一次脫臼，疼痛通常會較輕微；然而在肩部脫臼的情況下，手臂仍然無法正常運作。患有第二次脫臼的患者通常會意識到自己已脫臼。酒癮患者逐年增多，且常無戒酒的動機，常因酒精中毒、戒斷症候群，或其他併發症被送至急診。如未適時給予適當檢查及處置，可能會導致嚴重的後果。故了解酒癮患者精神狀態的變化，有助於正確的診斷及治療。</p> |

(一)課程主題摘要內容

| | |
|----------------------|--|
| 主講題目 | 一位長期酒癮治療患者被忽略之肩關節慢性脫臼案例報告 |
| 摘要內容 (不得低於 250 字) | 肩部是一個「肩球及肩窩」的關節。肩球是肱骨（上臂骨）的球狀頂端，嵌入肩胛骨的關節窩（肩窩）。由於肩窩較淺，活動範圍大，所以肩部自然相對不穩定，肩關節脫臼（當肩球跌出肩窩時）是比較常見的損傷。首次肩關節脫臼屬創傷性事件。通常會因巨大力量發生，例如運動損傷或摔倒。患者的肩膀和手臂會非常疼痛，手臂會因為「卡住」或「鎖定」而無法運作。肩膀脫臼的患者通常不知道具體是什麼問題但肯定會知道肩膀有嚴重問題並需要幫助。之後輕微受傷可能會導致再一次脫臼，疼痛通常會較輕微；然而在肩部脫臼的情況下，手臂仍然無法正常運作。患有第二次脫臼的患者通常會意識到自己已脫臼。酒癮患者逐年增多，且常無戒酒的動機，常因酒精中毒、戒斷症候群，或其他併發症被送至急診。如未適時給予適當檢查及處置，可能會導致嚴重的後果。故了解酒癮患者精神狀態的變化，有助於正確的診斷及治療。 |

(二) 講師資料表

| | | | | | |
|-----------------|--|-------|--------|------|------|
| 講師姓名 | 賴建華 | 身份證字 | | | |
| 連絡電話 | | 手機號碼 | | | |
| 電子信箱 | | | | | |
| 最高學歷 | 學 校： 國防醫學院 | | | | |
| | 科 系： 醫學系 | 畢業年度： | 100 年班 | | |
| | 級 別：（請勾選） <input type="checkbox"/> 研究所（博士） <input type="checkbox"/> 研究所（碩士） <input checked="" type="checkbox"/> 大學（學士） <input type="checkbox"/> 技術學院 <input type="checkbox"/> 大專 | | | | |
| | 單位名稱 | 職稱 | 教學年資 | 實務年資 | 研究年資 |
| 現 職 | 高雄市立民生醫院 | 主治醫師 | 2 | 2 | 2 |
| 經 歷 (至多 5 項) | 高雄榮民總醫院骨科部 | 住院醫師 | 3 | 3 | 0 |
| | 衛生福利部恆春旅遊醫院骨科 | 主治醫師 | 2 | 2 | 0 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 專 長 | 骨科 | | | | |
| 特殊成就 | | | | | |
| 備 註 | | | | | |